

## СИНТЕТИЧЕСКИЕ НАРКОТИКИ В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

*В. В. Лелевич, А. Г. Виницкая, Ю. В. Сарана, С. В. Лелевич*

*УО «Гродненский государственный медицинский университет»*

Мониторинга наркологической ситуации в Беларуси свидетельствует о сохранение основных тенденции 90-х и 2000-х годов. Это – преобладание мужчин среди потребителей психоактивных веществ (ПАВ), преимущественное распространение кустарных наркотиков и инъекционного способа употребления ПАВ [1]. Ежегодно наркологические учреждения республики регистрируют новые случаи употребления ПАВ учащимися различных учебных заведений [2]. В разные годы наблюдения удельный вес женщин, злоупотребляющих различными ПАВ и состоявших на наркологическом учете МЗ РБ, варьировал от 15 до 20% [3]. В предыдущих исследованиях была выявлена неоднородность распространения наркоманий по регионам Беларуси. Помимо разной концентрации, потребители наркотиков, проживающие в г. Минске и шести областях Беларуси, различались по ряду социально-эпидемиологических параметров, включая предпочтения различных ПАВ, распространение гемоконтактных инфекций, связанное с инъекционным приемом наркотиков [4]. Помимо наркотиков кустарного изготовления, определенная часть потребители ПАВ употребляет синтетические наркотических средства, в основном опиоиды и психостимуляторы группы амфетамина.

Целью нашего исследования явился ретроспективный анализ распространения в республике некоторых синтетических наркотиков на основании анализа информации наркологической службы МЗ РБ.

Материалы и методы исследования. Объектом исследования явились пациенты с синдромом зависимости от наркотических и ненаркотических ПАВ (МКБ-10: F11.2–F.16.2, F18.2–F19.2) и лица, с пагубным их употреблением (МКБ-10: F11.1–F.16.1, F18.1–F19.1), состоявшие на наркологическом учете МЗ РБ в 2000–2014 годах. Анализ информации на потребителей ПАВ проводился по социально-эпидемиологическим и медицинским параметрам, полученным из регистрационных карт пациентов, состоявших на учете в наркологических учреждениях республики. Информация из регистрационных карт вводилась в компьютерную базу данных, и подвергалась статистической обработке. Для расчета показателя «распространенность потребления психоактивных веществ» (суммарного количества потребителей ПАВ, состоящих на учете на конец года в расчете на 100 тыс. населения) использовались сведения Национального статистического комитета Республики Беларусь о народонаселении республики.

Результаты и обсуждение. По состоянию на 1 января 2015 г. в наркологических учреждениях МЗ РБ состояли на учете 16975 потребителей наркотических и ненаркотических ПАВ (6310 человек в 2000 г.) В 2014 г. общереспубликанский показатель распространенности потребления ПАВ

составил 179,6 чел. на 100 тысяч населения и вырос в 2,8 раза в сравнении с уровнем 2000 года (63,4 чел. на 100 тыс. населения) [1]. Подавляющее большинство наркопотребителей Беларуси составили мужчины (85% в 2014 г.). За период 2000-2014 гг. на наркологическом учете выросло количество лиц, находящихся на ранних стадиях развития болезни. Так, в 2000 г. доля эпизодических потребителей ПАВ на профилактическом учете составляла 30% от всех наркопотребителей Беларуси. В 2014 г. их доля возросла до 49,7%, что свидетельствует об улучшении работы выявляющих служб.

В 2000-2014 гг. основными группами ПАВ, распространяемыми в Беларуси, явились опийная группа, каннабиноиды и ингалянты. В меньшей степени наркологическими учреждениями регистрировались случаи употребления психостимуляторов, галлюциногенов, злоупотребления седативными, снотворными препаратами и побочными средствами. Анализ спектра употребляемых ПАВ в Беларуси свидетельствует о преобладании кустарных наркотиков, в основном, экстракционного опия, изготовляемого из растений рода *Papaver L.* Так, в 2014 г. экстракционный опий вводили инъекционно 50,3% от всех учтенных наркопотребителей Беларуси, тогда как в 2000 г. доля таких случаев составляла 70,5%. Согласно результатам предыдущих исследований, до 2010 гг. рост численности потребителей ПАВ в Беларуси был обусловлен выявлением лиц, употребляющих опийные наркотики. В последующие годы в наркологических учреждениях республики увеличилась численность пациентов, употребляющих синтетические опиоиды (героин, метадон, трамадол), и психостимуляторы группы амфетамина [5, 6].

Наркологическую ситуацию в Беларуси определяет тот факт, что республика находится на пересечении основных каналов транзита наркотиков из стран Евросоюза в Россию и Украину и в обратном направлении. Так, в 2008 – 2009 гг. правоохранными органами Беларуси были раскрыты каналы поступления марихуаны и 3,4-метилendioксиметамфетамина (МДМА) из Нидерландов; амфетамина, катинонов и синтетических каннабиноидов – из Польши и стран Прибалтики. Из Российской Федерации (г. Санкт-Петербург, Ленинградская и Смоленская области) в Беларусь поступали героин, метадон, амфетамин, из Украины – опий, маковая солома, марихуана и прекурсоры. Помимо этого, через республику проходят транзитные каналы провоза героина и прекурсоров из стран Востока в страны Европейского Союза, а в обратном направлении (из Нидерландов и других европейских стран) – марихуаны, гашиша, амфетамина и МДМА [5].

Анализ распространения отдельных видов ПАВ среди учтенных наркопотребителей косвенно указывает на изменения наркорынка Беларуси, происходившие в 2000 – 2014 гг. Это привело к тому, что за исследуемый 15-летний период численность потребителей героина, метадона и трамадола возросла в 2,6 раза.

Первые случаи потребления героина в Беларуси были зарегистрированы в 90-х годах прошлого столетия [1], причем основной рост численности потребителей этого наркотика был отмечен в 2000–2008 гг.

Затем выявление потребителей этого наркотика снизилось, численность героиновых потребителей в наркологических учреждениях республики заметно уменьшилась и стабилизировалась на определенном уровне.

В настоящее время метадон официально используется в Беларуси в качестве средства заместительной терапии опийных наркоманов. Помимо этого, в Беларуси распространяется нелегальный метадон, производимый в подпольных лабораториях [5]. До 2005 г. в Беларуси выявляли единичные случаи употребления метадона. Однако за последующие десять лет численность учтенных потребителей метадона выросла в 5 раз, что может быть связано с увеличением поставок метадона в Беларусь.

Завоз в республику ряда синтетических опиоидов способствовал выявлению потребителей трамадола, фентанила, 3-метилфентанила и некоторых других опиоидов. Большинство из потребителей синтетических опиоидов употребляли их в сочетании с другими наркотиками опийной группы (героин, метадон) или другими ПАВ. В отличие от Российской Федерации [7] в Беларуси не были зарегистрированы случаи употребления дезоморфина.

Начиная с 2007 г. наркологическая служба Беларуси отмечает увеличение случаев потребления наркотиков группы амфетамина, большинство из которых вводится инъекционным способом. В 2014 г. на наркологическом учете состояли 474 потребителей амфетаминов, что составило 2,8% от всего контингента. В то же время, в последние годы практически отсутствует выявление лиц, употребляющих эфедрон.

Основной тенденцией последних 3-х лет является появление на наркорынке Беларуси так называемых «дизайнерских наркотиков», химических аналогов известных наркотических средств. Сюда относятся курительные смеси типа «Спайс», содержащие искусственно синтезированные синтетические каннабиноиды. Если в 2010-2012 гг. количество выявленных потребителей этих смесей составляло 4-7 человек, то на конец 2013 г. на наркологическом учете в Беларуси состояло уже 334 курильщиков «спайса». К концу 2014 г. численность потребителей «дизайнерских наркотиков» достигла 1364 человек, что составило 8% от всех потребителей ПАВ, состоявших на учете на конец 2014 г.

Помимо употребления синтетических каннабиноидов в составе курительных смесей в Беларуси регистрируются случаи инъекционного введения новых аналогов известных психостимуляторов. Так, уже с 2010 г. были выявлены лица, использующие инъекции пировалерона и его производных – альфа-ПВП и 3,4-метилendioксипировалерона. Помимо этих соединений, присутствующих в Республиканском перечне наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих государственному контролю в Республике Беларусь, появились случаи употребления катинонов – мефедрона, пара-метилэтактинона (4-МЕС), а также некоторых замещенных аналогов амфетамина – параметоксиамфетамина и МДМА. В ряде случаев в медицинских картах больных наркоманией и эпизодических потребителей ПАВ указывалось инъекционное

введение так называемых «солей для ванн», в состав которых входят катионы мефедрон и 4-МЕС.

Заключение. Полученные данные свидетельствуют о переориентации части наркопотребителей Беларуси с традиционных кустарных наркотиков на новые синтетические – химические аналоги известных ПАВ. Наибольшее распространение в Беларуси получили курительные смеси типа «спайс», содержащие синтетические каннабиноиды 3-карбонилиндолы (серии JWH и MVA) и некоторые другие вещества. Растет распространение новых инъекционных психостимуляторов – производных амфетамина, пировалерона и катинона. Помимо психостимуляторов группы амфетамина, в отдельных регионах Беларуси регистрируются лица, употребляющие опиоиды – метадон, трамадол, и др. Представленные данные могут быть полезными при разработке лечебно-профилактических мероприятий в регионах республики, а также при формировании государственной политики в области зависимости от наркотиков.

#### Литература

1. Лелевич В.В., Козловский А.В., Виноцкая А.Г., Максимчук В.П. Наркопотребление и незаконный оборот наркотиков в Республике Беларусь. - Минск: Альтиора; 2006.
2. Козловский А.В., Виноцкая А.Г., Разводовский Ю.Е. Социально-эпидемиологическая характеристика несовершеннолетних потребителей психоактивных веществ // Медицинская панорама. - 2008. - № 13. - С. 49-51.
3. Гендерные и возрастные аспекты распространенности наркоманий в Республике Беларусь / В.В. Лелевич, [и др.] // Вестник Смоленской государственной медицинской академии. – 2015. – Т. 14, № 21. – С. 7-13.
4. Лелевич В.В., Виноцкая А.Г., Разводовский Ю.Е., Лелевич С.В. Региональные особенности наркологической ситуации в Республике Беларусь. - Гродно: ГрГМУ, 2012. – 168 с.
5. Лелевич В.В., Виноцкая А.Г., Лелевич С.В., Разводовский Ю.В. Наркопотребление и незаконный оборот наркотиков в Республике Беларусь в 2010 году. – Минск: ООО «Полиграф», 2012. – С. 141.
6. Виноцкая А.Г., Лелевич В.В., Лелевич С.В. Региональные особенности опийной наркомании в Республике Беларусь // Медицинские новости. – 2014. - № 10. – С. 20-23.
7. ФГБУ «Национальный научный центр наркологии» Минздрава России. Основные показатели деятельности наркологической службы в Российской Федерации в 2012-2013 годах (статистический сборник). Москва, 2014.

## ОПЫТ ИЗУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

***В. Н. Лехан, Л. В. Крячкова, С. А. Ипатенко, К. В. Брящей,  
В. А. Капитулина***

*Днепропетровская медицинская академия, Украина*

Специфика объекта управления - системы здравоохранения (СЗ) делает руководство им чрезвычайно сложной задачей, особенно в условиях модернизации отрасли, нехватки ресурсов, ухудшения здоровья населения. Это выдвигает новые требования, как к личности руководителя, так и к его профессиональным навыкам и компетенциям.